

3 临床体会

通过长时间的临床治疗,发现西方人比较认同针灸,对针灸也有所了解。印度人、阿拉伯人等也能接受针灸。在他们身上针灸时有不同的情况出现。有些有奇效,如一位阿拉伯女性患者不明原因右臂剧烈疼痛,脱穿衣困难,经检查关节正常,仅肌肉疼痛,保护性体位。经1次治疗后疼痛缓解能穿衣。2次治疗后疼痛明显减轻,3次治愈,动如常人。此类病例多以疼痛性疾病为主,发病急,疼痛剧烈,针灸效果显著,也让患者见识了针灸的神奇。还有一类患者针感明显,很多患者述针后感觉特别轻松,全身心都得到放松。这类疾病以不孕和抑郁症为多。还有一类患者对针特别恐惧,不能忍受针灸的感觉。对于此类患者不能强求,可改换其他疗法,同样可取得很好疗效。

4 讨论

由于思想观念的差异,对中医针灸知识的了解不

足,我们看似简单的问题,他们却很难理解,因此,对患者做耐心的解释是很有必要的,比如针感、出血等。虽然不理解但是解释清楚后他们还是能够接受的。不过,他们都不能接受较强的刺激,因此在临床治疗中不强求针感,不行针,对于确实难以接受针灸的患者,使用别的方法往往也能取得很好疗效。由于工作压力等原因,患者或多或少都会有紧张感,情绪低落,乏力等表现,在治疗疾病的同时,配合调节情志的穴位往往收到事半功倍的效果。

迪拜是世界自由贸易城市,世界各地人汇聚于此,医学方面没有限制,只要有有用就被接受,加之政府亦大力扶持,我们相信,中医一定会成为这里将要开展的民族医学中的主流医学,中医的医、教、研共同发挥作用的**美好前景值得期待。中医针灸必将在**此得到广泛的发展。

(2007-11-29 收稿)

前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎 46 例

熊文中 李程 李杰

(四川省泸县人民医院, 646100)

关键词 慢性前列腺炎/中西医结合疗法; @ 前列舒通胶囊

慢性前列腺炎是成年男性的常见病之一。我科近期采用前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎 46 例,取得较好疗效,现报道如下。

1 资料

92 例均为 2006 年 2 月~2007 年 3 月在我院泌尿科门诊及男性科就诊的患者,所有患者均符合以下标准:1)反复出现尿路感染发作,具有尿频、尿急、排尿不畅、排尿末尿道口有白色黏性分泌物溢出,或尿流后段有尿血等。伴有会阴、腰骶部及腹股沟部疼痛,失眠多梦,头晕耳鸣,阳痿早泄,睾丸疼痛,血清等临床症状。2)肛门指检前列腺肿大、触痛或表面有不规则硬结等。3)前列腺按摩液中持续有致病菌存在,前列腺液白细胞 > 10 个/高倍视野,卵磷脂小体 $< 20\%$ 。将患者随机分成治疗组 and 对照组,治疗组 46 例,年龄为 (33.4 ± 8.2) 岁,病程为 (3.2 ± 2.1) 年;对照组 46 例,年龄为 (32.4 ± 7.8) 岁,病程为 (3.4 ± 2.3) 年。两组患者在年龄、病程、入选时症状评分等方面差异均无显著性 ($P > 0.05$)。

2 治疗方法

治疗组给予前列舒通胶囊(保定步长天浩制药有限公司生产)每次 3 粒,每日 3 次,联合左氧氟沙星片 $(0.2g/次, 2次/日)$ 治疗;对照组采用前列康胶囊每次 4 粒,每日 3 次,联合左氧氟沙星片 $(0.2g/次, 2次/日)$ 治疗,两组均治疗 4 周后观察疗效。

3 结果

观察指标采用 NIH-CPSI(美国国立卫生研究院慢性前列腺

是症状指数)评分。两组患者治疗后与治疗前比较 NIH-CPSI 总分有显著降低 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),EPS 中 WBC 计数也明显减少 ($P < 0.05$);治疗后前列舒通胶囊组与前列康胶囊组比较 NIH-CPSI 总分降低更明显 ($P < 0.05$),EPS 中 WBC 计数减少差异无显著性 ($P > 0.05$),见表 1。

表 1 前列舒通胶囊组和前列康胶囊组治疗前后

各项指标变化 ($\bar{x} \pm s$)

指标	前列康胶囊组		前列舒通胶囊组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
NIH-CPSI 总分	25.1 $\pm$ 8.1	18.2 $\pm$ 5.3*	24.9 $\pm$ 7.1	14.3 $\pm$ 6.5 Δ^*
EPS-WBC 计数	26.7 $\pm$ 22.3	18.8 $\pm$ 16.3*	25.6 $\pm$ 20.3	16.9 $\pm$ 14.2*

注:与治疗前比较, * $P < 0.05$, $\Delta P < 0.01$; 与前列康胶囊组比较 * $P < 0.05$ 。

4 讨论

慢性前列腺炎,中医学认为属“淋症”、“精浊”等范畴,其病因病机常为内外湿热之邪侵犯下焦引起,湿热之邪长期不清,久郁不泄,而致气血瘀滞。前列舒通胶囊由黄柏、赤芍、土茯苓、马鞭草、虎耳草、马齿苋、川芎、牛膝、柴胡、当归、泽泻、甘草、三棱等 13 味药组成,具有清热利湿、化瘀散结作用。方中赤芍、虎耳草、川芎、牛膝、当归具有活血化瘀、通经活络作用,可改善局部循环,消除生殖道感染所致腺体及导管梗阻;黄柏、土茯苓、马齿苋、泽泻具有清热解毒、利湿、抗菌消炎,协助抗生素发挥抗菌作用;柴胡疏肝理气,促进水精输泻,气机调畅。我们的临床研究证实,前列舒通胶囊联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎,可有效改善患者疼痛和排尿症状,具有较好的临床应用价值。

(2007-12-07 收稿)